

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Liceo Scientifico Statale “Primo Levi”

00142 - Roma - Via Francesco Morandini , 64 - Municipio VIII - Distr. 19 - Ambito RM6

Tel. 06 121127020 - Cod. Fisc. 96104100589 - Cod. Mecc. RMPS520003

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*sito:* [*www.liceoprimolevi.edu.it*](http://www.liceoprimolevi.edu.it) *e-mail:* [*rmps520003@istruzione.it*](mailto:rmps520003@istruzione.it) *pec:* [*rmps520003@pec.istruzione.it*](mailto:rmps520003@pec.istruzione.it)

Codice unico ufficio: UFM5C4 – nome ufficio: Uff­\_eFatturaPA

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER ALUNNI**

**CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

**Anno Scolastico 2019-2020**

Indirizzo di studio: Indirizzo Scientifico di Ordinamento / Indirizzo Sportivo / Indirizzo Cambridge

Classe: Sezione:

Coordinatore di classe:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO/A** | |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Area BES** | **Individuazione** | **Tipologia** |
| **Disturbi Evolutivi Specifici**  **DSA**  Documentati con diagnosi clinica | **Segnalazione diagnostica** alla scuola redatta da…………………………………………  *(ASL)* | **□** Dislessia(…………….)  **□** Disgrafia (……………)  **□** Disortografia (…………)  **□** Discalculia(……………)  *(Riportare i dati della diagnosi e gli eventuali codici ICD10)* |
| *(da specialista privato) in attesa di rilascio di certificazione da parte di struttura sanitaria pubblica)*  il……………………………………………………  a:……………………………………………………  dal dott.: ………………………………………  **Sintesi dei dati desunti dalla certificazione**  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………… |
| **Disturbi Evolutivi Specifici**  **Altra tipologia**  Documentata con diagnosi clinica | **Segnalazione diagnostica** alla scuola redatta da…………………………………………  *(ASL)*  **………………………………………………………..**  *(da specialista privato) in attesa di rilascio di certificazione da parte di struttura sanitaria pubblica)*  il:………………………………………………………..  a:………………………………………………………..  dal dott.: …………………………………………….  **Sintesi dei dati desunti dalla certificazione**  ………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………….. | **□** Disturbi specifici del linguaggio  **□** Disturbo della coordinazione motoria  **□** Disprassia  **□** Disturbo non verbale  **□** Disturbi d’ansia  **□** A.D.H.D Disturbo Attenzione e Iperattività di tipo lieve  **□** Funzionamento cognitivo limite (borderline cognitivo)  **□** DOP (Oppositivo-Provocatorio) |
| **Svantaggio**  **Socio-economico**  Segnalazione sulla base di elementi oggettivi e/o considerazioni pedagogiche e didattiche | **Segnalazione sulla base di elementi oggettivi** (es: segnalazione dei servizi sociali, casa famiglia, ente locale, ASL)  …………………………………………………………..  ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  **Osservazione e motivazione del Consiglio di classe/team docenti**  …………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..  deliberata il……………………………………………. | **□** Diff. psico-sociali |
| **Altre Difficoltà**  Segnalazione sulla base di considerazioni pedagogiche e didattiche | **Osservazione e motivazione del Consiglio di classe/team docenti**  …………………………………………………………..  ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  ………………………………………………………….  deliberata il…………………………………… | **□** Transitorie  **□** Non transitorie |
| **□** Malattie  **□** Traumi  **□** Dipendenze  **□** Disagio comportamentale/ relazionale  **□** Altro……………………………. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESTAZIONI SCOLASTICHE** (barrare le caselle di interesse) | | | | | | | |
| **Lettura** | * Legge regolarmente | | * Legge lentamente con pochi errori | | | | |
| * Legge velocemente e commette molti errori | | * Legge lentamente e commette molti errori | | | | |
| **Comprensione** | del testo scritto | | * Buona | * Sufficiente | | * Scarsa | |
| del testo in ascolto | | * Buona | * Sufficiente | | * Scarsa | |
| **Produzione scritta** | Struttura morfosintattica | | * Buona | * Sufficiente | | * Scarsa | |
| Ortografia e uso punteggiatura | | * Corretta | * Poco corretta | | * Scorretta | |
| Altro (specificare): | | * …………. | * ……………….. | | * ………………. | |
| Altro (specificare): | | * …………… | * ………………… | | * ………………….. | |
| **Calcolo** | Difficoltà visuospaziali  (es. quantificazione automatizzata) | | * Spesso | * Talvolta | | * Mai | |
| Recupero fatti numerici (es. tabelline) | | * Totale | * Parziale | | * Molto difficoltoso | |
| Automazione dell’algoritmo procedurale | | * Raggiunta | * Parziale | | * Non raggiunta | |
| Capacità di *problem-solving* | | * Adeguata | * Parziale | | * Non adeguata | |
| Comprensione del testo di un problema | | * Adeguata | * Parziale | | * Non adeguata | |
| Altro (specificare): | | * …………. | * ……………….. | | * ………………. | |
| Altro (specificare): | | * …………… | * ………………… | | * ………………….. | |
| **Apprendimento delle lingue straniere** | * Pronuncia difficoltosa | | | | | | |
| * Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base | | | | | | |
| * Difficoltà nella scrittura | | | | | | |
| * Difficoltà nell’acquisizione di nuovo lessico | | | | | | |
| * Notevoli difficoltà tra comprensione del testo scritto ed orale | | | | | | |
| * Notevoli differenze tra produzione scritta ed orale | | | | | | |
| * Altro (specificare): | | | | | | |
| **Gestione dell’attenzione** | * Adeguato | Tipo di attenzione | * Visuo-spaziale | | Affaticabilità | | * No |
| * Discontinuo | * Selettiva | | * Poca |
| * Basso | * Intensiva | | * Sì |
| **Prassia** | * Non ha difficoltà | Disprassie | * Difficoltà nel selezionare la sequenza degli atti | | | | |
| * Ha qualche difficoltà | * Difficoltà di esecuzione e controllo degli atti | | | | |
| * Ha difficoltà | * Difficoltà nell’automatizzare le procedure | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI** (barrare le caselle di interesse) | | | | | | | | |
| **Collaborazione** | * Collabora in classe | | * Collabora in gruppo | | * Collabora con pochi compagni | | | * Non collabora |
| **Relazione con gli adulti** | | * Ottima | | * Buona | | * Scarsa | | * Non si relaziona |
| **Relazione con i pari** | | * Ottima | | * Buona | | * Scarsa | | * Non si relaziona |
| **Frequenza scolastica** | | * Assidua | | * Regolare | | | * Irregolare | |
| **Rispetto delle regole** | | * Buono | | * Parziale | | | * Scarso | |
| **Motivazione allo studio** | | * Buona | | * Parziale | | | * Scarsa | |
| **Organizzazione personale** | | * Buona | | * Parziale | | | * Scarsa | |
| **Consapevolezza delle proprie difficoltà** | | | | * Sì | | * Parziale | | * No |
| **COMPETENZA LINGUA ITALIANA** | | | | | | | | |
| **Solo per gli alunni stranieri** | * Ha difficoltà solo con linguaggi complessi e specifici | | | | | | | |
| * Comprende e parla ma ha difficoltà a scrivere | | | | | | | |
| * Comprende ma non sa esprimersi | | | | | | | |
| * Non usa la lingua italiana | | | | | | | |
| **INFORMAZIONI PROVENIENTI DALLA FAMIGLIA E/O DALL’ALUNNO** | | | | | | | | |
| **Interessi, difficoltà, attività in cui**  **si sente capace, aspettative, richieste…** |  | | | | | | | |
| **EVENTUALI CONSIDERAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MISURE DISPENSATIVE** (barrare le caselle di interesse) | | |
| **L’alunno è dispensato da** | Leggere ad alta voce | ☐ |
| Scrivere in corsivo | ☐ |
| Prendere appunti, dettatura di testi | ☐ |
| Copiare dalla lavagna | ☐ |
| Assegnazione dello stesso carico di compiti a casa dei compagni | ☐ |
| Studio mnemonico di formule, tabelle, definizioni, regole, testi poetici | ☐ |
| Effettuare più prove valutative nello stesso giorno | ☐ |
| Consultazione di dizionari cartacei | ☐ |
| Eccessivo carico di compiti con riduzione delle pagine da studiare, senza modificare gli obiettivi e la qualità | ☐ |
| Tempi standard (assegnazione di tempi più lunghi per l’esecuzione dei compiti e/o riduzione delle consegne senza modificare gli obiettivi) | ☐ |
| Altro (indicare): | ☐ |
| **ALTRO** | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** (barrare le caselle di interesse) | | |
| **STRUMENTO**  (barrare le caselle di interesse) | **DA UTILIZZARE DALL’ALUNNO** | **DA UTILIZZARE DALLA CLASSE** |
| Utilizzo di formulari, tabelle, tavole, mappe, linee del tempo e ogni altro strumento compensativo della memoria | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di schemi di sviluppo per la produzione scritta | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di vocabolari digitali | ☐ | ☐ |
| Utilizzo della calcolatrice | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di libri digitali e/o audiolibri | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di libri con testo ridotto (anche per la narrativa) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo del registratore | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di programmi di video-scrittura con correttore ortografico | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di sintesi vocale (Carlo II, Alpha Reader, Balaboolka, Dragon…) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di programmi per l’elaborazione di mappe e schemi (Vue, Cmap…) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di programmi per geometria e/o disegno tecnico (Geogebra, Cabri, …) | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di video-lezioni | ☐ | ☐ |
| Altro (indicare): | ☐ | ☐ |
| **STRATEGIE COMPENSATIVE E FORME DI FLESSIBILITÀ** | | |
| **STRATEGIA**  (indicare quelle adottate) | **DA UTILIZZARE PER L’ALUNNO** | **DA UTILIZZARE PER LA CLASSE** |
| Predisposizione di mappe/schemi anticipatori e/o riepilogativi con i nuclei fondanti dell’argomento trattato | ☐ | ☐ |
| Predisposizione di testi scritti utilizzando i caratteri senza grazie (es. verdana) almeno di dimensione 12 e interlinea 1,5 e senza giustificazione del testo | ☐ | ☐ |
| Divisione degli obiettivi di un compito in sotto-obiettivi | ☐ | ☐ |
| Predisposizione della lezione con il rinforzo di immagini o l’ausilio di sussidi e sostenere e promuovere un approccio strategico nello studio utilizzando mediatori didattici facilitanti l’apprendimento. | ☐ | ☐ |
| Utilizzo di metodologie didattiche particolarmente efficaci per lo sviluppo delle competenze e per la gestione autonoma e personalizzata dei materiali didattici (es. la “flipped classroom") | ☐ | ☐ |
| Promozione dell’apprendimento collaborativo favorendo attività in piccoli gruppi | ☐ | ☐ |
| Predisposizione di azioni di tutoraggio e momenti di didattica peer-to-peer | ☐ | ☐ |
| Supporto all’alunno affinché impari a conoscere le proprie modalità di apprendimento, i processi e le strategie mentali più adeguati e funzionali perché possa applicare consapevolmente comportamenti e strategie operative adeguate al proprio stile cognitivo | ☐ | ☐ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI GENERALI DI VERIFICA E VALUTAZIONE** | | |
| **a) MODALITÀ SPECIFICHE DI SVOLGIMENTO DELLE PROVE DI VERIFICA** | | |
| **VERIFICHE SCRITTE**  *(indicare le modalità adottate)* | | * Utilizzo schemi, tavole, mappe di sintesi e ogni altro strumento compensativo della memoria precedentemente concordato con il docente |
| * Informazione preventiva sugli argomenti oggetto di verifica |
| * Lettura della consegna |
| * Predisposizione di uno schema di sviluppo della consegna con domande guida |
| * Utilizzo del computer/tablet con tutti i programmi utilizzati regolarmente |
| * Uso della calcolatrice |
| * Prove strutturate con risposta a scelta multipla |
| * Riduzione quantitativa della consegna |
| * Tempi più lunghi per lo svolgimento della prova |
| * Evitare le verifiche a sorpresa |
| * Evitare verifiche sui linguaggi specifici, definizioni a carattere puramente mnemonico |
| * Utilizzo di dizionario elettronico |
| * Altro (indicare): |
| **VERIFICHE ORALI**  *(indicare le modalità adottate)* | | * Utilizzo di schemi, tavole e mappe di sintesi e ogni altro strumento compensativo della memoria precedentemente concordato con il docente |
| * Programmazione delle interrogazioni |
| * Informazione preventiva degli argomenti oggetto di verifica |
| * Uso della calcolatrice |
| * Verifiche orali con domande guida, non aperte (colloquio semistrutturato) senza partire da termini specifici o definizioni |
| * Evitare le verifiche a sorpresa |
| * Evitare verifiche sui linguaggi specifici, definizioni a carattere puramente mnemonico |
| * Altro (indicare): |
| **b) CRITERI SPECIFICI DI CORREZIONE DELLE PROVE DI VERIFICA SCRITTE** | | | |
| *indicare i criteri adottati* | * Non considerare gli errori ortografici | | |
| * Non considerare gli errori di spelling | | |
| * Non considerare l’ordine formale | | |
| * Non considerare gli errori di calcolo nella risoluzione di problemi | | |
| * Non penalizzare l’utilizzo di qualsiasi strumento compensativo | | |
| * Altro (indicare): | | |
| * Altro (indicare): | | |

|  |
| --- |
| **PATTO CON LA FAMIGLIA** (barrare le caselle di interesse) |

*La Famiglia è consapevole del suo ruolo fondamentale di sostegno e supervisione perché il piano pedagogico programmato in questa sede risulti efficace****.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | * è seguito da un tutor nelle seguenti discipline (elencare): |
| **Nelle attività di studio l’allievo** | * è seguito da familiari |
| * ricorre all’aiuto di compagni |
| *(selezionare fra le opzioni elencate)* |
| * utilizza strumenti compensativi |
|  | è completamente autonomo nelle seguenti discipline (elencare):  ☐ |
|  | * strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico…) |
| **Strumenti da** | * sintesi vocale |
| * appunti scritti al computer |
| **utilizzare nel** |
| **lavoro a casa** |
| * testi semplificati e/o ridotti |
| *(selezionare fra le* |
| * schemi e mappe |
| *opzioni elencate)* |
|  | * altro (indicare): |
|  | * attività di recupero e/o consolidamento e/o potenziamento |
| **Attività scolastiche** | * attività di laboratorio |
| **individualizzate** |
| * attività a piccoli gruppi |
| **programmate** |
| *(selezionare fra le* | * attività di carattere culturale, formativo, socializzante |
| *opzioni elencate)* |
| * altro (indicare): |
| EVENTUALI CONSIDERAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUOLO** | **COGNOME E NOME** | **FIRMA** |
| 1. Docente di Disegno e Storia dell’arte |  |  |
| 2. Docente di Filosofia / Storia |  |  |
| 3. Docente di Fisica |  |  |
| 4. Docente di Inglese |  |  |
| 5. Docente di Italiano |  |  |
| 6. Docente di Latino |  |  |
| 7. Docente di Matematica |  |  |
| 8. Docente di Religione cattolica |  |  |
| 8. Docente di Scienze |  |  |
| 9. Docente di Scienze motorie |  |  |
| Genitore/Tutore |  |  |
| Genitore/Tutore |  |  |
| Studente (se maggiorenne) |  |  |

Roma, lì

Il Dirigente Scolastico

Stefano Sancandi